

ОЦЕНКА ПРОГРАММ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ И ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЫШЕНИЯ ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Козловский В.И., Чернявская С.С., Бакалец Н.Ф.

Острые повышения артериального давления (АД) сопровождаются значительным повышением числа осложнений, летальных исходов. В настоящее время применяются три программы снижения артериального давления во время криза: быстрого управляемого снижения АД, средней интенсивности и медленное снижение АД. Если быстрое снижение АД используется при развившихся осложнениях, то про-

граммы средней интенсивности и медленного снижения - при их отсутствии. Однако до настоящего времени эффективность этих программ не определена. Целью работы была оценка эффективности программы медленного и средней скорости снижения артериального давления при гипертонических кризах.

Обследовали 254 больных артериальной гипертензией II-III степени во время купирования криза. Оценили: время от начала криза до начала лечения, темп снижения артериального давления и количество развившихся осложнений.

Оказалось, что 5 % больных обратились за помощью через 2 часа после купирования криза, 16% - через 2-6 часов, более чем через 6 часов – 62 % и через сутки и более – 17%. У обратившихся за помощью не более чем через 6 час после начала криза, осложнений не наблюдалось. При обращении за помощью позже 6 часов число осложнений было у 9 % больных. Это показывает, что имеется значительный резерв повышения эффективности оказания медицинской помощи населению. Связан он с обучением больных поведению во время криза, лечебной тактике и своевременному обращению за помощью.

Программа средней интенсивности применялась у 31,4 % больных, программа медленного снижения артериального давления – у 67,4 %. Быстрое управляемое снижение АД – только у 1,2 % больных.

При снижении артериального давления за 3-6 часов осложнения были у 6 больных, а при медленном снижении АД - у 18 ($p < 0,016$). Таким образом, при применении программы медленного снижения АД число осложнений было в 3 раза больше.

Заключение: У больных артериальной гипертензией выполнение программы средней интенсивности при купировании криза сопровождается меньшим числом осложнений (на 25,4%), чем при выполнении программы медленного снижения артериального давления.

Раннее оказание помощи больным с гипертоническим кризом может быть организовано только при рациональном обучении больных.